créé en mai 2009, révisé en avril 2013 et juin 2015

SOINS ET SURVEILLANCE D'UN PORTEUR D'UNE PEG (PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY)[1]

DEFINITION

La PEG est une sonde d'alimentation placée dans l'estomac par voie endoscopique et percutanée sous anesthésie générale ou locale (cf. schéma Annexe 1 p.5).

C'est la méthode de choix pour les patients nécessitant une alimentation entérale, partielle ou exclusive, à moyen et à long terme, car les sondes nasogastriques sont difficilement supportées et acceptées socialement au-delà d'un mois.

Cette technique, confortable et discrète, permet un apport nutritif élevé par une pompe à débit continu et/ou discontinu.

INDICATIONS

- Les troubles de la déglutition avec fausses routes fréquentes (AVC, TCC, SEP, maladies dégénératives, myopathies…)
- Les obstacles tumoraux sténosants de la sphère ORL, de l'oesophage et du cardia (carcinome épidermoïde ou adénocarcinome et lésions actiniques comme ulcères, fistules et perforations)
- Certains états de dénutrition (grands brûlés, syndromes particuliers de mal digestion ou de malabsorption, chimiothérapie mal tolérée…)

CONTRE-INDICATIONS

- Antécédent d'opérations de l'abdomen supérieur notamment gastrectomie subtotale ou totale
- Ascite abondante, néoplasies abdominales étendues notamment carcinose péritonéale, anévrisme aortique important, iléus, dialyse péritonéale
- Pathologies de la paroi abdominale comme infection, péritonite ou éventration importante
- Troubles graves de la coagulation non réversibles

[1] Technique de soins supervisée par le Dr Raymond Berclaz gastroentérologue au CHVR de l'hôpital du Valais

HES-SO Valais-Wallis • Chemin de l'Agasse 5 • 1950 Sion
+41 27 606 84 00 • info@hevs.ch • www.hevs.ch

PREPARATION DU PATIENT AVANT LA POSE D'UNE PEG

- Suivre le protocole préopératoire de l'institution pour la préparation générale du patient.
- Assurer une hygiène buccale impeccable car la PEG traverse la bouche avant d'être plaquée dans l'estomac et il faut éviter une infection de la paroi abdominale par les bactéries de la cavité buccale.

SOINS ET SURVEILLANCE APRES LA POSE D'UNE PEG

Après la pose de la PEG :

- S'assurer que le manuel d'utilisation de la PEG a été transmis et suit le patient.
- Reprendre une alimentation par la sonde et/ou per os selon OM du médecin qui a posé la PEG.
- **Soins de bouche : brossage des dents 2 fois par jour au minimum**

Pendant les 3 premiers jours :

- Vérifier l'état du pansement mais **ne pas l'ouvrir ni toucher la plaque de fixation** (sauf raison particulière) ceci afin d'éviter une infection et de permettre une bonne tunnélisation entre l'estomac et la peau.

Dès le 4ème jour et jusqu'au 15ème jour :

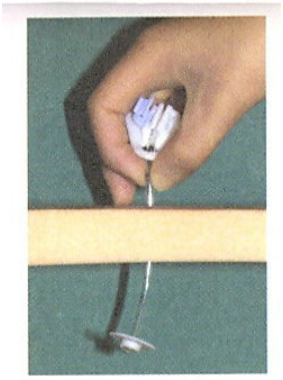
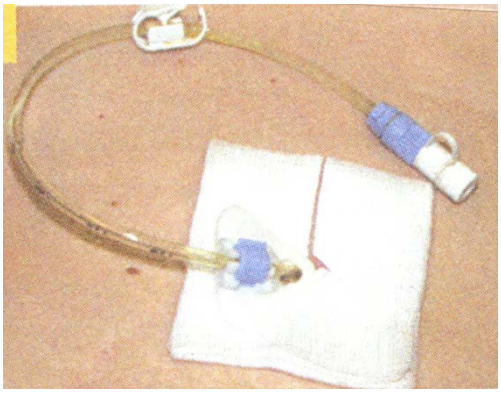
- Réfection quotidienne du pansement **mais sans mobiliser la PEG.** Il faut, si nécessaire, resserrer la plaque triangulaire de contention (voir p. 3 technique du pansement de la PEG).

Dès le 15ème jour :

- Ne pas laisser le clamp tubulaire fermé en permanence (risque d'écrasement de la sonde).
- Nettoyer quotidiennement la peau autour de la PEG, la sonde, ses raccords et la plaque de fixation à l'eau tiède et au savon neutre, sécher délicatement.
- Mobiliser la sonde **au moins 2 fois par semaine** en la poussant **5 à 6 cm** à l'intérieur de l'estomac et en la ramenant dans sa position initiale ceci à plusieurs reprises tout en la faisant tourner légèrement sur son axe.
- Appliquer en fin de soin, si nécessaire, une compresse sèche (en Y) sous la pièce de fixation.

HES-SO Valais-Wallis • Chemin de l'Agasse 5 • 1950 Sion
+41 27 606 84 00 • info@hevs.ch • www.hevs.ch
Hes·so VALAIS WALLIS
Haute Ecole de Santé
Hochschule für Gesundheit

TECHNIQUE DU PANSEMENT DE LA PEG

MATERIEL	*TECHNIQUE*
- solution antiseptique pour les mains - 2 paires de gants de protection - set à pansement - compresses (en Y) 5x5 - antiseptique incolore aqueux (Hibidil®) - adhésif type Méfix® ou Opsite® - bâtonnets montés stériles  	- installer le patient confortablement - se décontaminer les mains - mettre les gants - enlever le pansement - desserrer le système de fixation de la plaque de retenue externe (de forme triangulaire dans le modèle Freka® que nous utilisons) et la retirer vers l'arrière sur la sonde - enlever les gants, se décontaminer les mains - mettre une nouvelle paire de gants ou travailler à bout de pince - désinfecter la peau autour du lieu de ponction du centre vers la périphérie avec une compresse imbibée de solution antiseptique aqueuse - nettoyer et désinfecter avec une autre compresse la plaque extérieure ainsi que la sonde et sa connexion - **dès le 15ème jour après la pose de la PEG**, mobiliser la sonde en la poussant **5 à 6 cm** à l'intérieur de l'estomac et en la ramenant dans sa position initiale ceci à plusieurs reprises tout en la faisant tourner légèrement sur son axe - désinfecter le lieu de ponction avec les bâtonnets montés stériles - placer une compresse (en Y) contre la peau autour de la sonde - tirer la sonde **jusqu'à résistance franche**. En maintenant une tension raisonnable sur la sonde ramener la plaque triangulaire de contention contre la peau recouverte de la compresse (en Y) et refermer la fixation en s'assurant qu'il n'y ait pas de jeu possible ni un serrage trop important entre l'estomac et la peau - couvrir la plaque avec un pansement de recouvrement - fixer la sonde à la peau afin d'éviter les tractions - enlever les gants - se décontaminer les mains.

HES-SO Valais-Wallis • Chemin de l'Agasse 5 • 1950 Sion
+41 27 606 84 00 • info@hevs.ch • www.hevs.ch

ADMINISTRATION DE MEDICAMENTS PAR LA PEG

Afin de garantir la sécurité, l'efficacité et l'absorption des médicaments chez les patients porteurs d'une PEG, il convient d'observer les règles générales suivantes :

- donner la préférence à l'ingestion orale du médicament si le patient reste en mesure d'avaler sans risque un médicament,
- si le patient ne peut avaler le médicament, celui-ci sera administré par la PEG en donnant la préférence à une forme galénique liquide si elle existe,
- les médicaments existant sous forme de liquide épais, visqueux ou fortement concentrés seront dilués avec l'eau du robinet,
- les médicaments solides (comprimés, dragées, capsules ou gélules) qui peuvent être broyés ou ouverts seront dilués avec de l'eau et injectés sans exercer de forte pression à travers la PEG,
- rincer la sonde avec 20 ml d'eau avant et après administration du médicament ainsi qu'entre chaque médicament,
- la seringue permettant le rinçage et l'administration des médicaments se rince après chaque utilisation et se change chaque jour, le matin.

COMPLICATIONS POTENTIELLES

Générales

- état septique (fièvre, frissons, hypotension, tachycardie)
- iléus réflexe
- hémorragie (gastrique, intra péritonéale, intra pariétale ou orificielle externe)
- perforation colique (très rare) …

Locales

- infection cutanée (cellulite, abcès)
- hématome pariétal
- lésions cutanées (ulcérations ou nécroses pariétales) par reflux du suc gastrique et biliaire ou de l'alimentation entérale elle-même, entre la sonde et le conduit constitué entre estomac et peau (plaque de fixation pas assez serrée)
- hyper granulation et bourgeonnement à l'orifice externe
- arrachement de la sonde ou rupture de la plaque interne (très rare)…

SOINS LORS DE L'ABLATION DE LA PEG

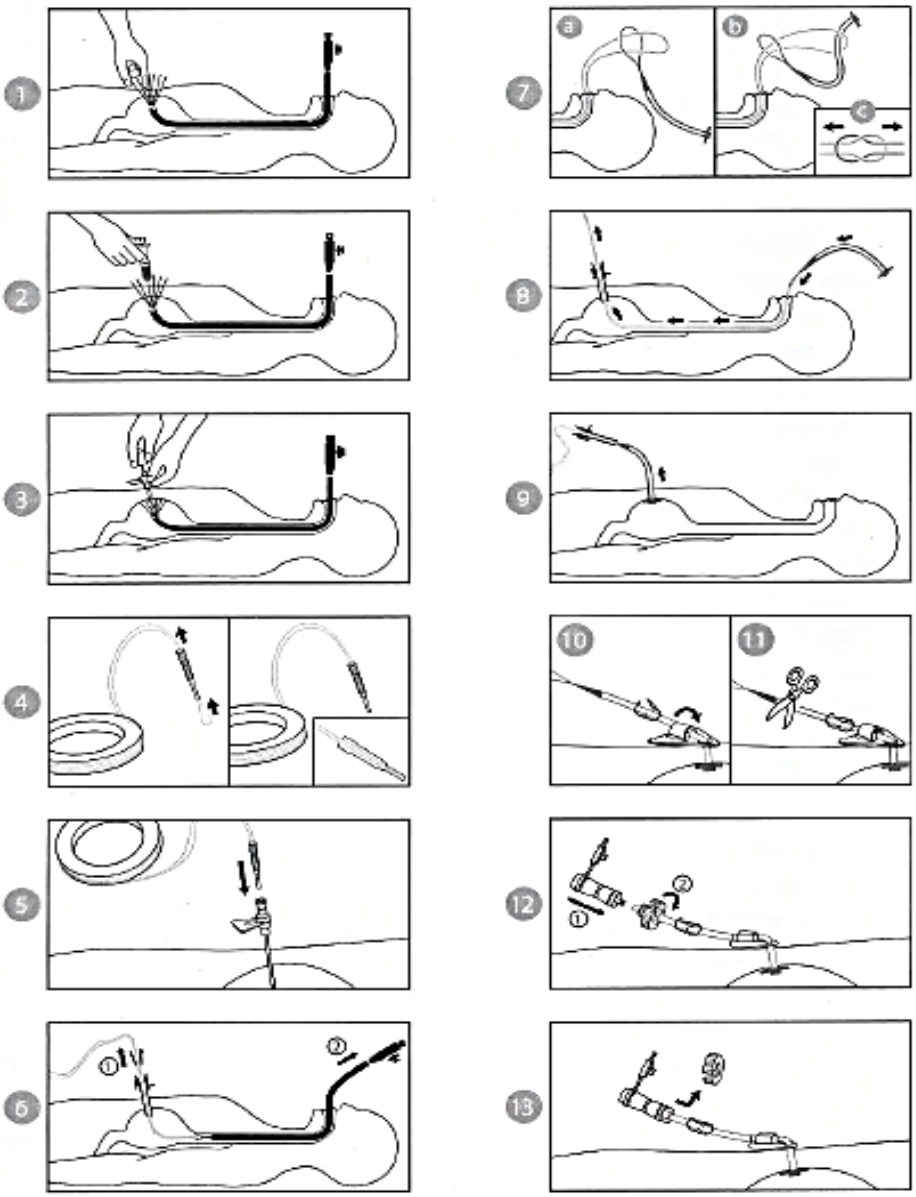
- L'ablation se fait par gastroscopie sans narcose.
- Le patient doit être à jeun et peut manger normalement une heure après l'ablation.
- Il persiste habituellement un petit écoulement qui se tarit en quelques jours et il y a lieu de faire un pansement sec avec désinfection selon nécessité.

REFERENCES

ASSDD.- Groupe spécialisé en nutrition entérale. (2004). *Alimentation par sonde à domicile* (p. 21). Berne : RUB Media AG
Grund, K.E., Mentges, D., Dormann, A. & Gebhardt, D. (2004). *Manuel de soins sondes percutanées* (p. 11 et p.23). Deutschland, Bad Homburg : Fresenius Kabi AG.

HES-SO Valais-Wallis • Chemin de l'Agasse 5 • 1950 Sion
+41 27 606 84 00 • info@hevs.ch • www.hevs.ch
Hes·so VALAIS WALLIS
Haute Ecole de Santé
Hochschule für Gesundheit

Annexe 1 : Schéma de la technique de pose d'une sonde PEG



REFERENCE

Freka® (2012, 03). *Mode d'emploi : PEG kit gastrique, ENLock Selon Keymling. Uniquement par voie entérale.* (p. intérieure). Deutschland, Bad Homburg : Fresenius Kabi AG.

HES-SO Valais-Wallis • Chemin de l'Agasse 5 • 1950 Sion
+41 27 606 84 00 • info@hevs.ch • www.hevs.ch
Haute Ecole de Santé
Hochschule für Gesundheit